Ożarów Mazowiecki, dnia …………………….

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/ y…………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym ………………………………………………………….

 (seria, numer dowodu osobistego)

upoważniam do odbioru mojego dziecka ……………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

w dniu …………………..... Panią/ Pana ……………………………………………………….

 (imię i nazwisko upoważnionego)

legitymującego się dowodem osobistym ……………………………………………………....,

 (seria, numer dowodu osobistego)

numer telefonu do osoby upoważnionej do odbioru dziecka…………………………………...

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

………………………………………….....

 (podpis rodzica/ prawnego opiekuna)